

# FICHE D'INFORMATION DES HEURES SUPPLEMENTAIRES

Semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Le Responsable de Service \_\_\_\_\_

demande à \_\_\_\_\_

d'effectuer les heures supplémentaires suivantes

Choisir entre:

☐ à récupérer

ou

☐ à payer

Utiliser deux feuilles si les  
deux cas sont nécessaires.

		Heures	Raison	N° d'heures
Lundi	AM			
	PM			
Mardi	AM			
	PM			
Mercredi	AM			
	PM			
Jeudi	AM			
	PM			
Vendredi	AM			
	PM			
Samedi	AM			
	PM			
				Total semaine

Validation du management	Enregistrement comptable
Nom: Date:	Nom: Date: